

別紙 2

尾道市子どもの学習支援事業業務委託に関するプロポーザル実施要領

1 趣旨

この要領は、尾道市子どもの学習支援事業に係る委託事業者を選定するためのプロポーザルに関して必要な事項を定めるものとする。

2 提案内容

本件プロポーザルに参加する者は、別に定める業務仕様書（以下「仕様書」という。）に定める内容について具体的に提案するものとする。

3 委託業務名

尾道市子どもの学習支援事業

4 委託料上限額

(1) 本業務に要する費用の上限額は、それぞれ次のとおりとし、各組織で委託契約を締結する。

社会福祉課 (生活困窮世帯等 尾道会場 35 名 因島会場 15 名)	19,239,825 円	令和 5 年度 6,413,275 円 令和 6 年度 6,413,275 円 令和 7 年度 6,413,275 円	別契約
子育て支援課 (ひとり親家庭等 尾道会場 35 名 因島会場 10 名)	16,758,225 円	令和 5 年度 5,586,075 円 令和 6 年度 5,586,075 円 令和 7 年度 5,586,075 円	別契約

※消費税及び地方消費税を含む。

※各上限額には、本委託事業を行うに当たり必要な経費の全てを含むものとする。

5 プロポーザル実施手順

- (1) 市ホームページを通じて本件プロポーザルへの参加希望者を募集する。
- (2) 前号の希望者は、企画運営に係る提案書（以下「提案書」という。）その他説明に必要な書類を作成して提出し、尾道市子どもの学習支援事業に係る委託業者選定委員会（以下「選定委員会」という。）において説明する。
- (3) 選定委員会は、提出された提案書その他説明に必要な書類について、別途日程を定め、審査する。

6 参加資格

- (1) 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定のいずれにも該当しない者であること。
- (2) 本件プロポーザルに係る公告の日から契約締結日までの間のいずれの日においても、尾道

市の指名除外を受けていない者であること。

- (3) 法人格を有する団体であって、受託業務について十分な業務遂行能力を有し、適正な経理執行体制を有すること。
- (4) 銀行取引停止処分を受けていない者であること。
- (5) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づいて更生手続開始の申立てがなされている者及び民事再生法（平成11年法律第225号）に基づいて再生手続開始の申立てがなされている者である場合にあっては、手続開始の決定がなされていること。
- (6) 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体又は暴力団若しくは暴力団員の統制の下にある団体ではないこと。
- (7) 過去5年間において、本業務と同種又は類似の業務実績を有する者であること。
- (8) 広島県内に本社、支社、営業所等を有し、市との連絡調整等に迅速な対応が可能な者であること。
- (9) 尾道市税（尾道市内業者のみ）並びに消費税及び地方消費税を滞納していないこと。

7 応募方法

本件プロポーザルへの参加を希望する者は、次のとおり参加表明書、提案書及び必要な添付書類を期限内に提出すること。

- (1) プロポーザル実施要領等の配布

令和4年12月9日（金）から尾道市のホームページに掲載する。

- (2) 参加表明書等の提出

ア 提出書類

- (ア) 参加表明書（別記様式第1号）
- (イ) 会社概要（任意様式 既存のパンフレット等で可）
- (ウ) 市税の完納証明書又は法人税及び消費税についての納税証明書

イ 提出先 第13項の提出先

ウ 提出期限 令和5年1月6日（金）午後5時（必着）

エ 提出部数 1部

オ 提出方法 持参又は郵送（提出期限内必着）

- (3) 提案書及び必要な添付書類の提出先及び提出期限

ア 提出書類

- (ア) 提案書（任意様式、枚数制限なし。ただし、別紙審査基準の項目について明記されていること。）
- (イ) 業務委託見積書及び経費内訳書（別記様式第3号）

(ウ) 業務実施体制表（任意様式）

(エ) スケジュール（契約締結後から学習支援開始日までの管理者、支援員の確保や支援カリキュラム、利用者への利用前面接実施時期等）

(オ) 本事業と類似した事業の実績一覧

イ 提出先 第13項の提出先

ウ 提出期限 令和5年1月6日（金）午後5時（必着）

エ 提出部数 正本1部、副本5部

オ 提出方法 持参又は郵送（提出期限内必着）

8 本件に関する質問期限及び回答

質問がある場合は、質問書（別記様式第2号）を作成し、次のとおり提出すること。

(1) 提出方法 第13項の提出先へ持参又は電子メールのいずれかの方法により提出するものとする。（受付期間内必着）※電話での質問は一切受け付けない。

(2) 受付期限 令和4年12月19日（月）午後5時まで

(3) 回答方法 質問に対する回答は、質問者名を伏せて集約したものを令和4年12月22日（木）午後5時までに尾道市ホームページにて公表する。

9 契約優先交渉権者の選定方法等

(1) 審査方法

提案書及び提案書に係るプレゼンテーションの内容を基に、別紙審査基準に従い、選定委員会が審査し、最も高い評価値を得た者を最優秀提案者として決定する。

なお、本プロポーザルの参加者が1者の場合は、審査基準により、適否を判断するものとする。

(2) 選定委員会の委員は、次の5名とする。

福祉保健部長、同部子育て支援課長、同部社会福祉課長、同部因島福祉課長、学校教育部教育指導課長

なお、委員が選定委員会に出席できないときは、当該委員の指名する職員を代理委員として出席させることができる。

(3) プレゼンテーション

ア 実施日時 令和5年1月13日（金）（予定）※時間については、別途応募者に通知する。

イ 実施場所 尾道市役所内

※詳細については、別途応募者に通知する。

ウ 実施時間 35分以内（提案説明20分以内、質疑応答15分以内）

エ その他 提案書に基づいた内容とし、追加での提案説明や資料配布は認めない。

パソコン、プロジェクター等の機材を使用する場合は、事前に尾道市に連絡す

ること。

1 0 決定及び結果通知

市長は、選定委員会の選定結果を参考に委託先を決定し、その結果を応募者に通知する。

1 1 選定スケジュール（予定）

募集要領等の公表 令和4年12月9日（金）

参加表明書及び提案書等の受付期間

令和4年12月12日（月）～令和5年1月6日（金）

プレゼンテーション 令和5年1月13日（金）

選定結果通知 令和5年1月19日（木）

1 2 契約手続

決裁後、業務委託契約を締結する。

1 3 問合せ先及び提出先

尾道市福祉保健部子育て支援課子育て支援係

住 所：〒722-8501 尾道市久保一丁目15番1号

電話番号：0848-38-9205（直通）

FAX 番号：0848-38-9206

E - mail:k-shien@city.onomichi.hiroshima.jp

付 則

1 この要領は、令和4年12月9日から施行する。

2 この要領は、尾道市子どもの学習支援事業業務委託契約の締結の日をもって廃止する。

別紙 審査基準

No.	審査事項	配点
1	児童生徒（以下、「利用者」という。）の家庭状況・生育環境・性向分析など、効果的な支援提供を行う上で十分なアセスメントを行うことができるか。	5
2	利用者ごとの支援目標の設定と適切な支援計画の作成ができるか。	5
3	事業を適切に実施できる人員及び人員配置となっているか。	10
4	支援員が休暇・休職等で、人員が著しく欠けた場合及び繁忙時の応援体制に問題はないか。	5
5	利用者同士のトラブルや事故予防対策、災害発生時等の対応は万全か。	5
6	守秘義務、個人情報保護に対する取り組みは適切か。	5
7	「学習習慣の定着」及び「学力向上」に向けた効果的な方法が示されているか。	10
8	各利用者に応じた教材選定及び学習指導を適切に行うことができるか。	5
9	特別な支援・配慮が必要な利用者や学習習慣の乏しい利用者に対して、適切な助言や指導及び配席等の対応ができるか。	10
10	利用者がやむを得ない理由（学校行事、体調不良等）以外での欠席が続いた場合の対応は適切か。	5
11	学習支援の場が利用者にとって安心して通える場所になっているか。	5
12	利用者の社会性が育成され、将来の社会的自立を促すことができる効果的な支援を行うことができるか。	10
13	利用者の日常的な生活相談、進路相談、その他、悩み事に対し、親身で粘り強い説明、指導を行うことができるか。また、支援が必要な場合は関係機関（行政等）へ連携することは可能か。	5
14	学習支援だけでなく、その他貧困の連鎖防止又は居場所の提供に効果的と認められる事業者独自のサービスを提供しているか。	5
15	当事業の費用対効果等の観点からコスト算定は妥当か。	10
合 計		100

様式第1号

参加表明書

業務の名称 尾道市子どもの学習支援事業

標記業務プロポーザルに参加を表明します。

尾道市子どもの学習支援事業業務委託に関するプロポーザル実施要領に定められた参加資格等を満たしていること、並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

年 月 日

(宛先)

尾道市長 平谷祐宏 様

(提出者) 所在地

電話番号

法人名

(又は共同企業体名)

代表者氏名

印

(担当者) 担当部署

氏名

電話

FAX

E-Mail

様式第2号

質 問 書

「尾道市子どもの学習支援事業業務委託に関するプロポーザル」について、次の事項を質問します。

質問事項	質問内容
法人名 (又は共同体企業体名)	
代表者氏名	
担当部署及び担当者氏名	
連絡先 (電話番号) (E-Mail)	

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

様式第3号

見積書及び経費内訳書

年 月 日

尾道市長 様

(提出者) 所在地

法人名

代表者名

尾道市子どもの学習支援事業

項目	単価(円)	回数 (回)	数量 (人)	金額(円)	備考
事業費					本部経費、運営管理費、報告書作成等
人件費					管理責任者
					学習支援員
交通費					学習支援員等
通信運搬費					通信費、郵送料等
消耗品費					ファイル、文房具等
教材費					教材費等
保険料					支援員及び利用者
小計					
消費税					10%
合計(税込)					